

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACION DE SERVICIOS AÑO 2026.

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | JULIO |
|-----|-------|

|                      |                                                                                                                        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre               | Mario Eduardo Riquelme Gonzalez                                                                                        |
| RUT                  |                                                                                                                        |
| Profesión            | Sin profesión                                                                                                          |
| Departamento         | Gestión Territorial                                                                                                    |
| Programa Social      | Centros Comunitarios 2026 -2027                                                                                        |
| Período del Contrato | 01/01/2026 - 31/12/2026                                                                                                |
| Actividad Genérica   | Auxiliar Técnico Comunitario                                                                                           |
| Actividad Especifica | Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad. |

Actividad es efectuadas en el mes:

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Preparación de salas para las diferentes actividades jornada tarde-noche               |
| Apoyo en las diferentes actividades Municipales                                        |
| Apoyo en atención de público en la recepción jornada tarde noche                       |
| Orden de bodegas                                                                       |
| Apoyar en las diferentes actividades desarrolladas en el auditorio jornada tarde-noche |
| Preparación mobiliaria para las diferentes actividades y talleres.                     |
| Reposición de insumos e informar cuando solicitar a servicios generales.               |

|                                      |                                                                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del prestador de los servicios |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

El Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. Mario Riquelme Gonzalez, RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **JULIO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **CENTROS COMUNITARIOS 2026 - 2027**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **JULIO de 2026**; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría del Sr. **Mario Riquelme Gonzalez**.

|                                                                |                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)         | <b>VICENTE MUÑOZ RODRIGUEZ</b>                                                                                                                                          |
| Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S) |   |



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

**SANDRA FUENTES MELO**

Las Condes,

JULIO

2026

mes de año